

旅館業営業承継承認申請書（相続）

年 月 日

仙台市保健所長 あて

相続による旅館業の営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の4第1項の規定により、関係書類を添えて承認申請します。

申請者	住所	〒 ビル 階 ㊦	収受番号
	フリガナ		収受印
	氏名	年 月 日生、被相続人との続柄	
施設	フリガナ		手数料納入印
	名称		
設置	所在地	〒 仙台市 区 ビル 階 ㊦	
	住所		
被相続人	住所		
	氏名		
相続開始年月日		年 月 日	
旅館業法第3条第2項各号に該当の有無及び内容（有・無） 内容（第 号該当）			
設置場所の届出（有・無）		通知年月日（年 月 日）	

- (添付書類) 1 被相続人の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し
2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

復命書

支所長	次 長	衛生課長	係 長	公印承認	合議

上記申請について、審査したところ適正と認められますので復命します。なお、決裁後、指令書を交付してよろしいか伺います。

環境衛生監視員

印

起案年月日	年 月 日	決裁年月日	年 月 日
施行年月日	年 月 日	入力年月日	年 月 日
指令番号	第 号	施設番号	